

艾灸治疗肛肠科术后尿潴留的治疗效果与护理满意度影响分析

叶 薇

黔南州人民医院 贵州黔南

【摘要】目的 探讨艾灸用于肛肠科术后尿潴留治疗的效果，评估其对于护理满意度的影响。**方法** 选择医院肛肠科在 2021 年 2 月-2021 年 7 月期间，进行手术治疗且术后出现尿潴留的患者 80 例，随机分成对照组和中医组，各 40 例。对照组提供常规护理和治疗中医组在常规护理基础上提供艾灸治疗。对比两组的疗效、膀胱残余尿量以及护理满意度情况。**结果** 中医组的总有效率 95.0%，远高于对照组的 72.5%，对比 $P < 0.05$ ；治疗前两组的膀胱残余尿量差距不大 ($P > 0.05$)，但治疗后，相比治疗前的差值，中医组明显要高于对照组，对比 $P < 0.05$ ；中医组的护理满意度 100.0%，而对照组只有 80.0%，组间对比， $P < 0.05$ 。**结论** 利用艾灸治疗肛肠术后尿潴留的患者，有良好的疗效，可以促使排尿逐渐顺利，膀胱残余尿量逐渐减少，最终使患者恢复正常的排尿行为。

【关键词】 艾灸；肛肠科术后尿潴留；效果；护理满意度

Application of early rehabilitation nursing in children intensive care unit

Shan Wang

Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To investigate the effect of moxibustion in the treatment of urinary retention after anorectal surgery, and to evaluate its impact on nursing satisfaction. **Methods** A total of 80 patients with postoperative urinary retention who underwent surgical treatment in the Anorectal Department of the hospital from February 2021 to July 2021 were selected and randomly divided into a control group and a traditional Chinese medicine group, with 40 cases in each. The control group was provided with routine nursing and the TCM group was provided with moxibustion on the basis of routine nursing. The curative effect, bladder residual urine volume and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The total effective rate of the TCM group was 95.0%, much higher than 72.5% of the control group, $P < 0.05$; the difference in bladder residual urine volume between the two groups before treatment was not significant ($P > 0.05$), but after treatment, compared with treatment The difference between the two groups was significantly higher in the traditional Chinese medicine group than in the control group, $P < 0.05$; the nursing satisfaction of the traditional Chinese medicine group was 100.0%, while the control group was only 80.0%, the comparison between the groups, $P < 0.05$. **Conclusion** The use of moxibustion in the treatment of patients with urinary retention after anorectal surgery has a good effect, which can promote the gradual smooth urination, gradually reduce the residual urine volume in the bladder, and finally restore the normal urination behavior of the patients.

【Keywords】 moxa stick; urinary retention after anorectal surgery; effect; nursing satisfaction

引言

肛肠疾病属于当前比较常发生的疾病类型，带会严重影响生活质量，进行治疗时也经常选择手术方式。而考虑手术的特点以及病变的部位，尿潴留是肛肠术后常见的并发症之一，从中医上分析属于“癃闭”的范畴，也就是无法顺利排出尿液的情况，存在很大的排尿困难。临床上对于该病的治疗和护理措施，一般是常规手术和西药手段，配合一定的护理服务，利用

导尿术，以及按摩、热敷、诱导排尿等方式，进行治疗和护理。但是从实践结果分析得知，这些治疗方法的实施，会增加患者的痛苦和负担，产生的效果并不是很突出，而且还有出现尿路感染的可能。因此，对于该病的治疗，医疗单位需要积极寻求新的方法。本次研究提出艾灸的使用，取得一定成效，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 材料

选择医院肛肠科在2021年2月-2021年7月期间,进行手术治疗且术后出现尿潴留的患者80例,随机分成对照组和中医组,各40例。其中对照组男:女=1:1,29-54岁,平均(47.16±2.25)岁;中医组男:女=21:19,30-53岁,平均(46.88±3.01)岁。对比患者的一般资料,差异小且 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组:对患者及家属进行健康宣教,展开心理干预,介绍术后尿潴留的病因、治疗以及预防措施,缓解患者的心理压力;指导患者配合医生操作,接受侵入性导尿术,配合按摩、热敷、诱导排尿法等,提供常规护理。

中医组:同样提供健康宣教、心理护理和常规护理。治疗方法选择艾灸,穴位选择长强,然后点燃艾条放入艾灸盒,在接近这个穴位的位置进行燃烧,保持皮肤感受到温热,略微有灼烧感的限度;每个治疗15-20min左右,每天治疗两次,疗程设定为20天。

1.3 观察指标

(1)评估两组的临床效果情况,疗效评价标准设定为:显效-治疗后半小时左右,可以自行排尿,腹胀

疼痛感减轻;有效-治疗后0.5-1小时左右,可以自行排尿,但不太顺利,同时腹部胀痛感有所缓解;无效-治疗后1.5小时左右,无法自行排尿,腹部胀痛加重,需要进行导尿术。

(2)在治疗前后测量和对比两组的膀胱残余尿量。

(3)调查满意度情况,百分制, ≥ 95 分列为非常满意,60-94分列为一般满意, < 60 分列为不满意。

1.4 统计学处理

使用SPSS展开数据分析,数据用%和 $\bar{x} \pm s$ 表示,分别实行 χ^2 和t检验,以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效情况对比

从表1可以看出,中医组的总有效率95.0%,远高于对照组的72.5%,对比 $P<0.05$ 。

2.2 两组治疗前后膀胱残余尿量对比

从表2可知,治疗前两组的膀胱残余尿量差距不大($P>0.05$),但治疗后,相比治疗前的差值,中医组明显要高于对照组,对比 $P<0.05$ 。

表1 两组临床疗效对比(n, %)

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组	15	14	11	72.5
中医组	27	11	2	95.0

表2 两组治疗前后膀胱残余尿量对比($\bar{x} \pm s$, mL)

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	40	993.50±10.11	722.36±10.67
中医组	40	975.43±9.34	142.81±3.95

2.3 两组护理满意度对比

在非常满意、一般满意、不满意、总满意度方面,对照组分别是14例,18例,8例,80.0%,而中医组分别是28例,12例,0例,100.0%,组间对比, $P<0.05$ 。

3 讨论

在临床上,肛肠科疾病比较常见,比如肠炎、痔疮、肛瘘等,这些疾病中,有很多类型适用手术治疗,相对来说有更好的效果。比如痔疮,相对于用药慢慢消散,使用手术切除效果更好,但同样有复发的风险。其中,在肛肠科术后,因为手术一般会影

响排泄系统,所以可能出现尿潴留的问题。尿潴留也就是个体不能自然、充分的排除干净膀胱内的尿液,多出现在男性群体,该病大部分是因为前列腺增生导致的,但也有部分患者可能在肛肠科术后出现此并发症。对于该病的处理,需要及时解决引发该病的原因,然后进行对症处理后,患者一般就会恢复正常排尿。该病的起因一般是排尿困难,没有得到及时处理,持续发展下去,就导致尿液无法顺利排出。临床上该病分为急性和慢性两类,急性起病突然,患者会有很强的排尿感,但无法排出尿液,所以疼痛感很严重,并且持续存在;而慢性则是缓慢发展,对患者的下腹部进行触诊可以

感受到膀胱胀满，但患者可能没有明显的症状表现。分析导致该病的原因，可能是机械性原因，比如其他疾病的影响导致尿道阻塞等，尿路结石、良性前列腺增生可能造成此问题；或者是动力性梗阻，比如用药、中枢或神经吸引病变等。但从临床上分析，生理因素、外伤和手术、性别与年龄等，也可能造成该病的发生。

对于该病的治疗，主要需要明确导致疾病的原因，然后对这个原因进行排除，之后个体就可以逐渐恢复正常排尿。同时严重的也可以选择手术或其他疗法进行干预，比如常规用药，度他雄胺、阿夫唑嗪等；或者可以选择手术，前列腺手术等；也可以进行尿道扩张或支架。另外，中医治疗也是一种比较有效的方式，操作比较简单，而且见效很快，可以显著减轻患者的痛苦。比如针灸治疗该病的优势就比较突出，穴位可以选择中极、关元、三阴交、足三里、膀胱俞等穴位。此次研究选择的是艾灸的治疗方式，在选择穴位部位燃烧艾条或艾柱，借助其热力熏蒸作用，发散药效，促使行气活血、疏松经络等，继而产生对该病的治疗效果。

从中医上分析，尿潴留属于“癃闭”的范畴，大概意思是尿液排出不通畅或者尿道堵塞无法排出，从病因病机进行分析，是由于膀胱经气受损、气机不畅导致。而从西医上分析，排尿反正是一系列的神经系统反应，是刺激传导带来的生理性反射过程，而出现尿潴留的情况，则说明是膀胱神经组织受损，或者血管受损，或者控制这个生理反射的神经受损等。从这方面分析，对于该病进行治疗，需要解除这些受损因素，促使恢复正常的排尿反射，这是一个正反馈调节的过程。比如西医上可以选择药物（甲基硫酸新斯的明片）刺激膀胱肌肉的收缩作用，促使尿肌反射，从而实现排尿反射，并尽量促使尿液排空。这种药物治疗方法可以缓解患者的症状，但无法根治，也不能控制患者的腹部胀痛感，还是需要进行导尿治疗，带来更大的痛苦，所以需要思考新的治疗方法。

艾灸是将艾叶制作成艾条或者艾柱，然后在人体表面的合适部位进行熏蒸，借助艾热刺激穴位或这些部位，借助对经络的刺激调整人体的代谢活动，产生防治疾病的作用。艾灸与针灸比较相似，并且可以与针灸配合使用，比如温针灸，就是将针灸+艾灸相结合的治疗技术。其中，传统艾灸会产生烟火，不太安全，操作时也需要专业人士进行，而现代艾灸解决了这两方面的问题，但也出现疗法单一、起效过快等问题。

此次研究选择艾灸治疗肛肠科术后尿潴留的患

者，选择合适的穴位，有一定的效果。上述这些因素一般同时存在，并且存在相互影响作用，而很多个危险因素共同作用时，可能产生累加效应，带来更高的并发症风险。比如饱食、寒冷等情况会刺激尿潴留症状加重，影响恢复。因此除了治疗之外，还需要在生活上进行护理，调整生活习惯，特别是饮食和行为习惯。

此次研究结果显示，中医组的总有效率 95.0%，远高于对照组的 72.5%，对比 $P < 0.05$ ；治疗前两组的膀胱残余尿量差距不大 ($P > 0.05$)，但治疗后，相比治疗前的差值，中医组明显要高于对照组，对比 $P < 0.05$ ；中医组的护理满意度 100.0%，而对照组只有 80.0%，组间对比， $P < 0.05$ 。总之，利用艾灸治疗肛肠术后尿潴留的患者，有良好的疗效，可以促使排尿逐渐顺利，膀胱残余尿量逐渐减少，最终使患者恢复正常的排尿行为。

参考文献

- [1] 黄小芳. 艾灸治疗肛肠科术后尿潴留的治疗效果与护理满意度影响分析[J]. 保健文汇, 2019, (2): 226.
- [2] 芮莉. 艾灸治疗肛肠科术后尿潴留的疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(3): 121.
- [3] 刘晓梅. 艾灸治疗肛肠科术后尿潴留前瞻性随机对照研究[J]. 航空航天医学杂志, 2018, 29(10): 1219-1221.
- [4] 辛洁, 赵燕飞. 探讨艾灸治疗肛肠科术后尿潴留的治疗效果与护理措施[J]. 中国保健营养, 2017, 27(15): 155.
- [5] 赵玉立, 杨洁. 艾灸治疗肛肠科术后尿潴留的观察与护理[J]. 饮食保健, 2021, (12): 111.

收稿日期: 2022 年 9 月 5 日

出刊日期: 2022 年 10 月 15 日

引用本文: 叶薇, 艾灸治疗肛肠科术后尿潴留的治疗效果与护理满意度影响分析[J]. 临床护理进展, 2022, 1(4): 139-141

DOI: 10.12208/j.jacn.20220187

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS